

ANEXO II

INSTANCIA DE CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUA PARA FORMACIÓN PRESENCIAL

1.- CURSO QUE SE SOLICITA:

Curso	Código	Fecha del Curso
-------	--------	-----------------

2.- DATOS PERSONALES:

Primer Apellido		Segundo Apellido	
D.N.I./N.I.F.	Nombre		Fecha Nacimiento
Domicilio		Localidad	Teléfono

3.- DATOS ADMINISTRATIVOS:

FUNCIONARIO DE CARRERA: <input type="checkbox"/>			PERSONAL LABORAL FIJO: <input type="checkbox"/>			PERSONAL LABORAL TEMPORAL: <input type="checkbox"/>			
Cuerpo/Categoría			Grupo		Fecha Ingreso Admón.				
Puesto de trabajo actual: Denominación				Nivel		Fecha nombramiento en puesto actual			
Organismo (Corporación)				Centro Directivo (Unidad, Departamento)					
Dirección Centro Directivo				Localidad			Teléfono (Extensión)		
Dirección Correo Electrónico:						Fax			

4.- FOTOCOPIA DEL D.N.I. (Imprescindible para su admisión).

(ANVERSO)	(REVERSO)
-----------	-----------

.....a.....de.....de 2005

(Firma del Solicitante)

ILMO. SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO CANARIO DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (I.C.A.P.).